**Anmeldeformular**

**Nachdiplomkurs Traumapädagogik,** zertifiziert nach Fachverband-TP/DeGPT

12. März 2025 bis 16. April 2027

Ich melde mich verbindlich für den NDK Traumapädagogik an:

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname | Klicken oder tippen Sie hier |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier |
| Mailadresse | Klicken oder tippen Sie hier |
| Rechnungsadresse | Klicken oder tippen Sie hier |
| Aktuelle Berufstätigkeit | Klicken oder tippen Sie hier |
| Berufsausbildung/Studium  Bitte Kopie(n) beilegen | Klicken oder tippen Sie hier |
| Jahr des Abschlusses | Klicken oder tippen Sie hier |

**Angaben zur Berufstätigkeit:**Bisherige Berufstätigkeiten (max. 4) im pädagogischen Arbeitsfeld (Nachweise nur auf Anfrage notwendig):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tätigkeit | Institution | Dauer |
| Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier |
| Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier |
| Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier |
| Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier | Klicken oder tippen Sie hier |

**Dieses Anmeldeformular senden Sie bitte digital oder per Post an die HFS Zizers. Danach werden Sie einen Weiterbildungsvertrag mit den AGB’s erhalten.**

**Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Bevor der Vertrag zustande kommt, wird geklärt, ob die Zulassungsbedingungen erfüllt sind.**